

**DEMANDE****Allocation décès****Remboursement des****Pension de survivants****طلب****- تعويضات عن الوفاة****استرجاع صوائر الجائزة****- معاش المتوفى عنهم**

وكالة
رمز الوكالة
رقم
بتاريخ
مرجع رقم : 317-1-01

IMPORTANT

- La présente demande doit être établie en trois exemplaires
- Etablir une déclaration par demandeur
- Déposer la demande dans l'une des agences de la C.N.S.S. qui vous remettra l'une des trois exemplaires à titre de reçu de dépôt.

هام

- يجب تقديم هذا الطلب في ثلاث نسخ
- يجب على كل شخص يهيمه الأمر تقديم تصريح خاص به
- يجب إيداع الطلب في إحدى وكالات ص.و.ب.ج. كي تسلم لكم إحدى النسخ الثلاث كتوصيل منها باستلامها الطلب

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR**يملاً من طرف صاحب الطلب**

Nom et Prénom de l'assuré (e) décédé (e) الاسم العائلي و الشخصي للمؤمن له المتوفى	N° Immatriculation رقم التسجيل
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date décès تاريخ الوفاة	<input type="text"/>

زوجة باقية على قيد الحياة Conjoint survivant ⁽¹⁾	أبناء Descendants ⁽¹⁾	أبوين Ascendants ⁽¹⁾	أخ أو أخت Frère ou sœur ⁽¹⁾	شخص آخر دون علاقة عائلية Tiers non parent ⁽¹⁾
--	-------------------------------------	------------------------------------	---	---

(1) Cocher la case correspondante :

(1) ضع علامة في الخانة المناسبة :

Nom : الاسم العائلي : Prénom : الاسم الشخصي :	N° CIN رقم البطاقة الوطنية
Adresse personnelle : العنوان الشخصي :	<input type="text"/>
Adresse bancaire : الموطن البنكي :	<input type="text"/>

A remplir en cas de demande de pension de survivants**يملاً إذا كان الطلب يتعلق بمعاش المتوفى عنهم**

Le demandeur bénéficie déjà d'une couverture médicale ?

نعم OUI	لا NON
------------	-----------

هل يستفيد صاحب الطلب من تغطية صحية ؟

Si oui : remplir le formulaire Réf. : 310-1-25

في حالة الإجابة بنعم : يجب ملاً الاستمارة مرجع رقم : 310-1-25

إمضاء صاحب الطلب
Signature du Demandeur

N°	Pièces justificatives	طلب متقدم من طرف					وثائق الاثبات	رقم
		Demande présentée par						
		1	2	3	4	5		
		زوجة باقية على قيد الحياة	أبناء	أبوين	أخ أو أخت	أخر دون علاقة عائلية		
Conjoint survivant	Descendants	Ascendants	frère ou sœur	Tiers non parent				
1	Copie de la carte d'immatriculation à la CNSS ou autre pièce justifiant l'immatriculation *	1	1	1	1	1	نسخة من بطاقة التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي أو ما يثبت ذلك	1
2	Extrait d'acte décès de l'assuré *	1	1	1	1	1	شهادة الوفاة المؤمن له	2
3	Certificat médical précisant la cause du décès	1	1	1	1	1	شهادة طبية مبينة لسبب الوفاة	3
4	Copie de la carte d'identité nationale (CIN) *	1	1	1	1	1	نسخة من البطاقة الوطنية لصاحب الطلب	4
5	Certificat de non divorce ou de prise en charge	1					شهادة عدم الطلاق أو الكفالة	5
6	Certificat de vie	1	1	1	1	1	شهادة الحياة	6
7	Certificat de monogamie/polygamie ou acte d'hérédité	1					شهادة الزوجة الوحيدة أو تعدد الزوجات أو عقد الإرث	7
8	Copie de l'acte de mariage certifiée conforme	1					نسخة من عقد الزواج مصادق عليها	8
9	Certificat de prise en charge		1	1	1		شهادة الكفالة	9
10	Certificat de vie collectif des enfants	1	1				شهادة الحياة الجماعية للأطفال	10
11	Certificat de scolarité ou d'apprentissage	1	1				شهادة مدرسية أو شهادة التكوين المهني	11
12	Extrait d'acte décès du conjoint	1	1	1	1	1	شهادة وفاة الزوج	12
13	Certificat de célibat			1	1	1	شهادة العزوبة	13
14	Extrait d'acte décès du père ou de la mère				1	1	شهادة وفاة الأب أو الأم	14
15	Certificat médical de l'enfant malade handicapé	1	1				شهادة طبية للطفل المريض أو المعاق	15
16	Copie de l'acte de divorce certifiée conforme	1	1	1	1	1	نسخة من عقد الطلاق مصادق عليها	16
17	Acte de tutelle		1				التقديم على القاصرين	17
18	Procès verbal et subrogation	1	1	1	1	1	محضر الشرطة و استمارة الحلول محل دوي الحقوق	18
19	Attestation de non revenu	1	1				شهادة عدم التوفر على دخل قار	19
20	Copie de la carte d'handicapé délivrée par les autorités compétentes	1	1				نسخة من بطاقة المعاق مسلمة من طرف السلطات المختصة	20
21	Attestation du bénéfice d'une couverture médicale (Réf. : 310-1-24) (pour les assurés bénéficiant d'une couverture médicale)	1	1				شهادة الاستفادة من التغطية الصحية (مرجع رقم 310-1-24) (بالنسبة للمؤمن لهم المستفيدين من التغطية الصحية)	21

N.B

les pièces marquées d'un (*) sont également exigées pour la constitution du dossier de demande de pension de survivant

تنبيه:

الوثائق الحاملة لعلامة (*) مطلوبة لتكوين ملف معاش المتوفى عنهم